

Calculadora de riesgos perinatales para embarazos adolescentes

Una calculadora de riesgos perinatales en competencia para embarazos de adolescentes menores de 17 años

Oviedo-Cruz H , Lira-Plascencia J, Almazán-Bertotto A, Ito-Nakashimada MA, Ibargüengoitia-Ochoa F.

Destacado

- Los embarazos **adolescentes** son un importante problema de **salud pública**.
- **Intervenciones** efectivas podrían **dirigirse** por el enfoque de riesgos en competencia.

Objetivos

Explorar el **nuevo enfoque de riesgos en competencia** para preeclampsia (PE), pequeño para la edad gestacional (PEG) y parto prematuro espontáneo (PPE) para embarazos de adolescentes < 17 años en una población mexicana.

Métodos

Estudio de **cohorte histórica** de adolescentes < 17 años atendidos en un Instituto Nacional de Salud en México. Las variables independientes fueron las características maternas y de gestación. El análisis estadístico se basó en la estimación del tiempo para cada evento perinatal.

Resultados

Se incluyeron 1419 embarazos, con edades maternas entre 11 y 16 años. El **AUC** (CI95) de los modelos resultó **0.61** (0.55; 0.67) para PE, **0.62** (0.58; 0.67) para PEG, **0.65** (0.61; 0.69) para PPe y **0.73** (0.67; 0.79) para PPE < 34 semanas.

Figura 1b. Diagrama de bosque de los efectos sobre el tiempo medio para parto con preeclampsia, pequeño para la edad gestacional y parto espontáneo por el modelo de riesgos en competencia en adolescentes menores a 17 años. LES: lupus eritematoso. DM: diabetes mellitus. MoM: múltiplos de la mediana.

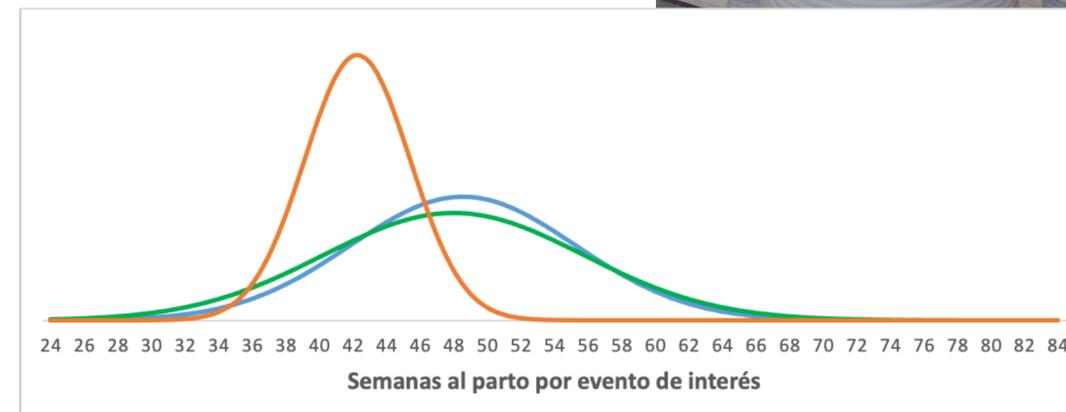
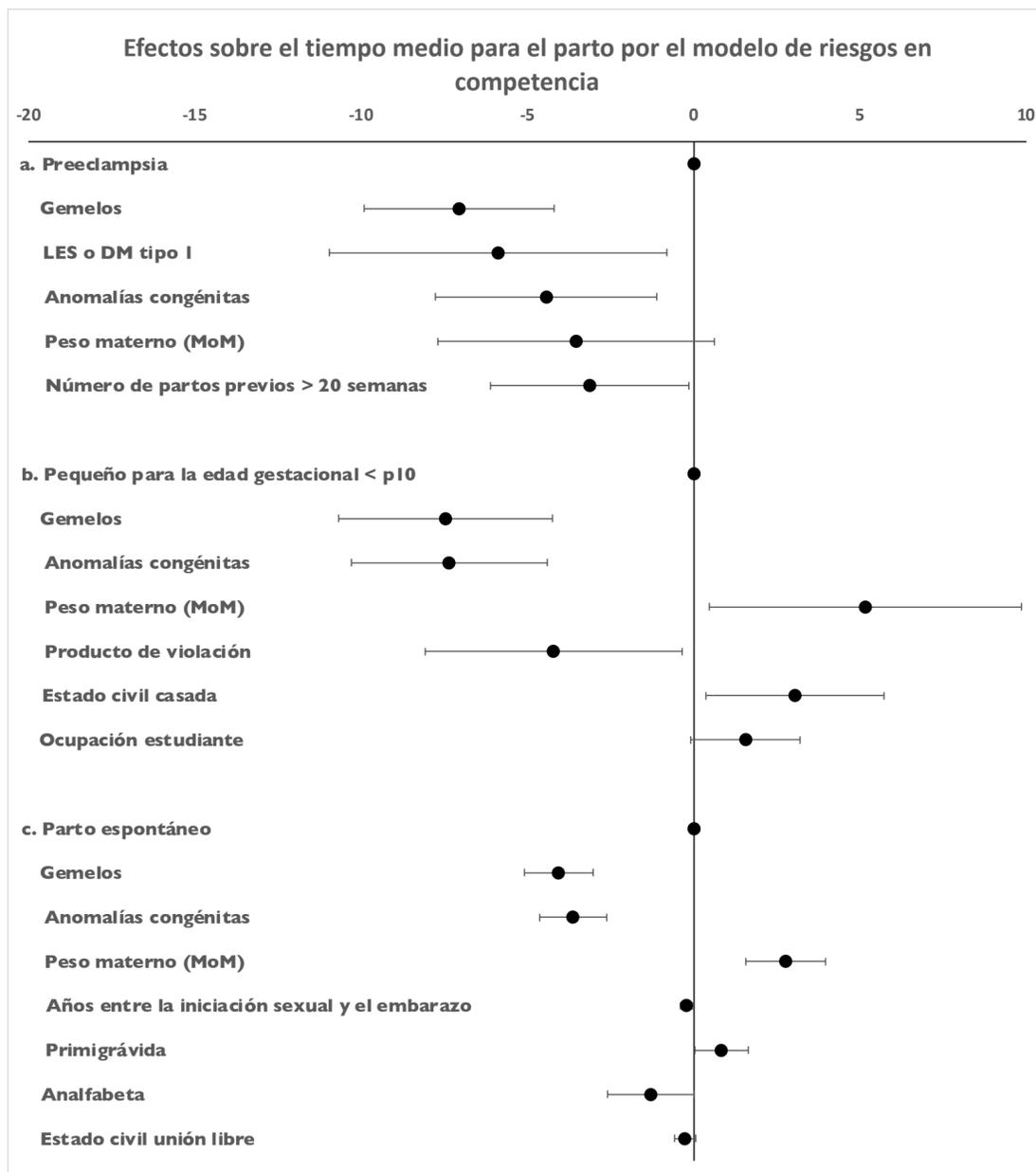


Figura 1a. Gráfico de las distribuciones del modelo de riesgos en competencia para **parto espontáneo** (naranja), parto con **preeclampsia** (azul), y con **pequeño para la edad gestacional** (verde) en adolescentes < 17 años.

Conclusiones

El **nuevo enfoque de riesgos en competencia** se ajustó bien en esta **cohorte histórica** de embarazos en la **adolescencia temprana y media**. Los **modelos** resultantes tuvieron buen **desempeño**, especialmente para **parto prematuro espontáneo temprano**. Este estudio puede servir como base para modelos bayesianos junto con marcadores biológicos.